

**UNITED STATES DISTRICT COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

-----X  
In re:

PROMESA  
Title III

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND  
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

No. 17 BK 3283-LTS

as representative of

(Jointly Administered)

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, *et al.*

Debtors.<sup>1</sup>  
-----X

**CERTIFICATE OF SERVICE**

I, Nicholas Vass, declare under penalty of perjury that I am employed by Kroll Restructuring Administration LLC (“*Kroll*”)<sup>2</sup>, the solicitation, notice, and claims agent for the Debtors in the above-captioned cases under Title III of the Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act (PROMESA).

On September 30, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit A**, to be served via First Class Mail on the ACR CW Notice Parties Service List attached hereto as **Exhibit B**.

On September 30, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit C**, to be served via First Class Mail on the ACR ERS Notice Parties Service List attached hereto as **Exhibit D**.

---

<sup>1</sup> The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor’s respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor’s federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (“COFINA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority (“HTA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico (“ERS”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); and (v) Puerto Rico Electric Power Authority (“PREPA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority (“PBA”) (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

<sup>2</sup> Effective March 29, 2022, Prime Clerk LLC change its name to Kroll Restructuring Administration LLC.

On September 30, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit E**, to be served via First Class Mail on the ACR Public Employees Notice Service List attached hereto as **Exhibit F**.

On September 30, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit G**, to be served via First Class Mail on the ACR Public Employees Final Notice Service List attached hereto as **Exhibit H**.

On September 30, 2022, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit I**, to be served via First Class Mail on the ACR Tax Final Notice Service List attached hereto as **Exhibit J**.

Dated: October 4, 2022

/s/ Nicholas Vass  
Nicholas Vass

State of New York  
County of New York

Subscribed and sworn (or affirmed) to me on October 4, 2022, by Nicholas Vass, proved to me on the bases of satisfactory evidence to be the person who executed this affidavit.

/s/ Cindy C. Hosein-Mohan  
Notary Public, State of New York  
No. 01HO6295177  
Qualified in Nassau County  
Commission Expires December 30, 2025

**Exhibit A**



## GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Puerto Rico Government Employees and  
Judiciary Retirement Systems Administration

14 de abril de 2022

Re: Reclamación Núm. \_\_\_\_\_ - REQUIERE RESPUESTA/ FAVOR COMPLETAR  
REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN ADJUNTO

Estimado

Le escribimos respecto a su(s) Evidencia(s) de Reclamación [*Proof(s) of Claim*], la(s) cual(es) fue(ron) presentada(s) contra **El Estado Libre Asociado de Puerto Rico** y registrada(s) por Prime Clerk como Evidencia de Reclamación Núm. \_\_\_\_\_ (la "Reclamación").

El \_\_\_\_\_, los Deudores transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones ("ACR" por sus siglas en inglés, o "Procedimiento"). Esto significa que su Reclamación se resolverá utilizando los procesos administrativos existentes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico ("ELA"). En específico, su Reclamación se resolverá por la Administración de Sistemas de Retiro ("ASR") utilizando los procesos de revisión de pensión/retiro, según descrito en la orden autorizando el Procedimiento [Caso Núm. 17-bk-3283, ECF Núm. 12274]<sup>1</sup>.

Los agentes y representantes de los Deudores revisaron su Reclamación en conjunto con cualquier documentación suplementaria que usted haya proporcionado. Basado en la información provista por usted, aparenta que su Reclamación solo afirma su derecho a recibir pensión, sin más. Es decir, no surge de su Reclamación que usted dispute o esté impugnando el monto de los pagos de pensión que está recibiendo o que espere recibir en el futuro, al momento de su jubilación. Usted puede determinar el monto del pago de la pensión que la ASR actualmente estima que usted estará recibiendo mediante una consulta de su estado de cuenta de pensión más reciente.

<sup>1</sup> Copias de todos los escritos, alegaciones y mociones están disponibles en la página electrónica de Prime Clerk: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.

Los Deudores le envían esta carta para confirmar (1) si usted disputa o no el monto de su pensión; o (2) si usted tiene o no una reclamación independiente contra la ASR que no esté relacionada con su derecho a recibir pensión. Puede confirmar si usted está cuestionando el monto de su pensión o si tiene una reclamación independiente, completando el encasillado intitulado “Respuesta del Reclamante” en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto y enviándolo a la dirección que se identifica más abajo.

En el caso de que usted NO esté cuestionando el monto de su pensión y NO tenga una reclamación independiente en contra de la ASR (no relacionada a su derecho de recibir pensión), entonces la ASR considerará su Reclamación resuelta. Esto, no obstante, no deberá interpretarse como una determinación de que usted no tiene derecho a recibir pensión. Sencillamente implica que el tratamiento de su pensión, se determinará por el plan de ajuste que, en su día, el Tribunal confirme. Si el plan de ajuste propuesto tuviera un impacto sobre el monto de su pensión, usted tendrá la oportunidad de participar en el proceso del plan de ajuste.

En el caso de que usted sí dispute el monto del pago de su pensión, o si tenga una reclamación independiente contra la ASR (que no esté relacionada a su derecho a recibir pensión), favor de seguir las instrucciones en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto, y aneje toda y cualquier documentación disponible en apoyo de lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o de su reclamación.

**Favor de responder a esa carta en o antes de 14 de mayo de 2022 enviando el Formulario de Requerimiento de Información adjunto completado, en conjunto con la información y documentación requerida.**

Favor de enviar el formulario completado y los documentos en apoyo por correo electrónico a [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Favor de acompañar a su respuesta toda y cualquier documentación disponible a usted que sustente lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o que apoye la reclamación independiente que tenga contra la ASR.

Para mayor información sobre el Procedimiento, los procesos de pensión/retiro, o si usted tiene cualesquiera otras preguntas sobre los casos bajo el Título III, puede contactar Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (sin cargos en Estados Unidos de América y Puerto Rico) o al (646) 486-7944 (para llamada internacionales), durante el siguiente horario: 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Disponible en español).



## GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Puerto Rico Government Employees and  
Judiciary Retirement Systems Administration

April 14, 2022

**Re: Claim No. \_\_\_\_\_ - RESPONSE REQUIRED**  
**COMPLETE ATTACHED INFORMATION REQUEST**

Dear

We write with respect to your proof(s) of claim, which was filed on \_\_\_\_\_ against **the Commonwealth of Puerto Rico** and logged by Prime Clerk as Proof of Claim No. (the "Claim").

On \_\_\_\_\_, the Debtors transferred your Claim into the Administrative Claims Reconciliation ("ACR") process. This means that your Claim will be resolved using the Commonwealth's existing administrative processes. Specifically, your claim will be resolved by ERS using the Pension/Retiree Procedures, as described in the order authorizing the ACR process [Case No. 17-bk-3283, ECF No. 12274]<sup>1</sup>.

The Debtors' agents have reviewed your Claim and any supporting documentation that you have provided. Based on the information you have provided, it appears that your Claim is only asserting your right to receive your pension and nothing else. It does not appear that you dispute the amount of the pension payments you are receiving or can expect to receive upon your retirement. You can determine the pension payment amount ERS presently expects you will receive by consulting your most recent pension benefit statement.

The Debtors are sending this letter to confirm whether or not you dispute the amount of your pension or whether you have any independent claim against ERS unrelated to your right to pension benefits. Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension or have an independent claim unrelated to your pension benefits by completing the box marked

---

<sup>1</sup> Copies of all pleadings are available on Prime Clerk's website,

“Claimant Response” on the attached information request form and returning the form to the address listed below.

If you DO NOT dispute the amount of your pension payment or do not have an independent claim against ERS, then there is no further action for ERS to take, and ERS will consider your Claim resolved. This, however, shall not be interpreted as a determination that you do not have a right to receive pension. This simply implies that treatment of your pension will be determined by the plan of adjustment. If the plan of adjustment will impact the amount of your pension, you will have an opportunity to participate in the plan of adjustment process.

If you do dispute the amount of your pension payment or if you do have an independent claim against ERS unrelated to your pension benefits, please follow the instructions on the attached information request form, and attach any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

**Please respond to this letter on or before May 14, 2022 by returning the enclosed information request form with the requested information and documentation.**

Please send the completed form and any supporting documents via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Please enclose with your response any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

For more information about the ACR process, the Pension/Retiree Procedures, or if you have any other questions regarding the Title III cases, you may contact Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

*Evidencia de Reclamación:*

*Reclamante:*

**FORMULARIO DE REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN**

Favor de confirmar si usted disputa o no el monto de su pago de pensión completando el encasillado intitulado "Respuesta del Reclamante" a continuación y siguiente las instrucciones establecidas en el mismo. Envíe este formulario completado y cualquier documentación suplementaria que sustente el monto de su pensión o su reclamación independiente por correo por correo electrónico a [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

**CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO**

\_\_\_\_\_ Yo/nosotros NO disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. \_\_\_\_\_ NI tenemos reclamación independiente contra la ASR, no relacionada con mi/nuestro derecho a recibir pensión. Yo/nosotros entendemos que no hay acción ulterior a ser tomada por la ASR, y que la ASR considerará mi/nuestra reclamación resuelta.

**O**

\_\_\_\_\_ Yo/nosotros SI disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. \_\_\_\_\_ o SI tenemos reclamación independiente contra la ASR porque (provea todo el detalle que sea necesario. Acompañe páginas adicionales si necesario e incluya la documentación suplementaria en apoyo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre del Reclamante:** \_\_\_\_\_

**Firma del Reclamante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



*Proof of Claim:*  
*Claimant:*

**INFORMATION REQUEST FORM**

Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension payment by completing the "Claimant Response" box below and following the instructions laid out in the box. Please return this form and any additional documentation via email to: [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

**CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO**

\_\_\_\_\_ I/we DO NOT dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim No. \_\_\_\_\_ and DO NOT have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits. I/we understand that there is no further action for ERS to take, and that ERS will consider my claim resolved.

**OR**

\_\_\_\_\_ I/we DO dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim . No. \_\_\_\_\_ or DO have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits because (provide as much detail as needed. Attach additional pages if necessary, and include any and all supporting documentation.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Claimant Name:** \_\_\_\_\_

**Claimant Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**Exhibit B**

Exhibit B

ACR CW Notice Parties Service List

Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	CITY	STATE	POSTAL CODE
3421904	Chapman Rivera, Jorge E	Rub Ciudad Jardin	Calle West Rose #3456		Carolina	PR	00987
1877706	CRUZ FRANCO, GLORIA	CO JOSE R PERELES SANTIAGO	1705 PASEO LAS COLONIAS	URB VISTA ALEGRE	PONCE	PR	00717-2234
4136900	Feliciano-Cuevas, Nancy I.	Piedra Gorda	HC 01 Box 511		Camuy	PR	00627-9426
3886266	Feliciano-Cuevas, Nancy I.	Urbanizacion Vistas de Camuy G-23			Camuy	PR	00627
2414472	SANTIAGO ROSADO, HERIBERTO	HC02 BOX 3492			SANTA ISABEL	PR	00757
3112443	SANTIAGO ROSADO, HERIBERTO	POLICIA DE PUERTO RICO	270 #3 URB PORTAL DELA REINA		SANTA ISABEL	PR	00757

**Exhibit C**



## GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Puerto Rico Government Employees and  
Judiciary Retirement Systems Administration

14 de abril de 2022

Re: **Reclamación Núm. \_\_\_\_\_ - REQUIERE RESPUESTA/ FAVOR COMPLETAR  
REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN ADJUNTO**

Estimado

Le escribimos respecto a su(s) Evidencia(s) de Reclamación [*Proof(s) of Claim*], la(s) cual(es) fue(ron) presentada(s) contra **El Sistema de Retiro de Los Empleados** y registrada(s) por Prime Clerk como Evidencia de Reclamación Núm. \_\_\_\_\_ (la "Reclamación").

El \_\_\_\_\_, los Deudores transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones ("ACR" por sus siglas en inglés, o "Procedimiento"). Esto significa que su Reclamación se resolverá utilizando los procesos administrativos existentes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico ("ELA"). En específico, su Reclamación se resolverá por la Administración de Sistemas de Retiro ("ASR") utilizando los procesos de revisión de pensión/retiro, según descrito en la orden autorizando el Procedimiento [Caso Núm. 17-bk-3283, ECF Núm. 12274]<sup>1</sup>.

Los agentes y representantes de los Deudores revisaron su Reclamación en conjunto con cualquier documentación suplementaria que usted haya proporcionado. Basado en la información provista por usted, aparenta que su Reclamación solo afirma su derecho a recibir pensión, sin más. Es decir, no surge de su Reclamación que usted dispute o esté impugnando el monto de los pagos de pensión que está recibiendo o que espere recibir en el futuro, al momento de su jubilación. Usted puede determinar el monto del pago de la pensión que la ASR actualmente estima que usted estará recibiendo mediante una consulta de su estado de cuenta de pensión más reciente.

<sup>1</sup> Copias de todos los escritos, alegaciones y mociones están disponibles en la página electrónica de Prime Clerk: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.

Los Deudores le envían esta carta para confirmar (1) si usted disputa o no el monto de su pensión; o (2) si usted tiene o no una reclamación independiente contra la ASR que no esté relacionada con su derecho a recibir pensión. Puede confirmar si usted está cuestionando el monto de su pensión o si tiene una reclamación independiente, completando el encasillado intitulado “Respuesta del Reclamante” en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto y enviándolo a la dirección que se identifica más abajo.

En el caso de que usted NO esté cuestionando el monto de su pensión y NO tenga una reclamación independiente en contra de la ASR (no relacionada a su derecho de recibir pensión), entonces la ASR considerará su Reclamación resuelta. Esto, no obstante, no deberá interpretarse como una determinación de que usted no tiene derecho a recibir pensión. Sencillamente implica que el tratamiento de su pensión, se determinará por el plan de ajuste que, en su día, el Tribunal confirme. Si el plan de ajuste propuesto tuviera un impacto sobre el monto de su pensión, usted tendrá la oportunidad de participar en el proceso del plan de ajuste.

En el caso de que usted sí dispute el monto del pago de su pensión, o si tenga una reclamación independiente contra la ASR (que no esté relacionada a su derecho a recibir pensión), favor de seguir las instrucciones en el Formulario de Requerimiento de Información adjunto, y aneje toda y cualquier documentación disponible en apoyo de lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o de su reclamación.

**Favor de responder a esa carta en o antes de 14 de mayo de 2022 enviando el Formulario de Requerimiento de Información adjunto completado, en conjunto con la información y documentación requerida.**

Favor de enviar el formulario completado y los documentos en apoyo por correo electrónico a [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Favor de acompañar a su respuesta toda y cualquier documentación disponible a usted que sustente lo que usted entiende es el monto correcto de su pensión o que apoye la reclamación independiente que tenga contra la ASR.

Para mayor información sobre el Procedimiento, los procesos de pensión/retiro, o si usted tiene cualesquiera otras preguntas sobre los casos bajo el Título III, puede contactar Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (sin cargos en Estados Unidos de América y Puerto Rico) o al (646) 486-7944 (para llamada internacionales), durante el siguiente horario: 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Disponible en español).



## GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Puerto Rico Government Employees and  
Judiciary Retirement Systems Administration

April 14, 2022

**Re: Claim No. \_\_\_\_\_ - RESPONSE REQUIRED**  
**COMPLETE ATTACHED INFORMATION REQUEST**

Dear

We write with respect to your proof(s) of claim, which was filed on \_\_\_\_\_ against **The Employees Retirement System** and logged by Prime Clerk as Proof of Claim No. the "Claim").

On \_\_\_\_\_, the Debtors transferred your Claim into the Administrative Claims Reconciliation ("ACR") process. This means that your Claim will be resolved using the Commonwealth's existing administrative processes. Specifically, your claim will be resolved by ERS using the Pension/Retiree Procedures, as described in the order authorizing the ACR process [Case No. 17-bk-3283, ECF No. 12274]<sup>1</sup>.

The Debtors' agents have reviewed your Claim and any supporting documentation that you have provided. Based on the information you have provided, it appears that your Claim is only asserting your right to receive your pension and nothing else. It does not appear that you dispute the amount of the pension payments you are receiving or can expect to receive upon your retirement. You can determine the pension payment amount ERS presently expects you will receive by consulting your most recent pension benefit statement.

The Debtors are sending this letter to confirm whether or not you dispute the amount of your pension or whether you have any independent claim against ERS unrelated to your right to pension benefits. Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension or have an independent claim unrelated to your pension benefits by completing the box marked

---

<sup>1</sup> Copies of all pleadings are available on Prime Clerk's website,

"Claimant Response" on the attached information request form and returning the form to the address listed below.

If you DO NOT dispute the amount of your pension payment or do not have an independent claim against ERS, then there is no further action for ERS to take, and ERS will consider your Claim resolved. This, however, shall not be interpreted as a determination that you do not have a right to receive pension. This simply implies that treatment of your pension will be determined by the plan of adjustment. If the plan of adjustment will impact the amount of your pension, you will have an opportunity to participate in the plan of adjustment process.

If you do dispute the amount of your pension payment or if you do have an independent claim against ERS unrelated to your pension benefits, please follow the instructions on the attached information request form, and attach any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

**Please respond to this letter on or before May 14, 2022 by returning the enclosed information request form with the requested information and documentation.**

Please send the completed form and any supporting documents via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Please enclose with your response any and all documentation available to you to support what you believe to be the correct amount of your pension payment.

For more information about the ACR process, the Pension/Retiree Procedures, or if you have any other questions regarding the Title III cases, you may contact Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).



*Evidencia de Reclamación:*

*Reclamante:*

**FORMULARIO DE REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN**

Favor de confirmar si usted disputa o no el monto de su pago de pensión completando el encasillado intitulado "Respuesta del Reclamante" a continuación y siguiente las instrucciones establecidas en el mismo. Envíe este formulario completado y cualquier documentación suplementaria que sustente el monto de su pensión o su reclamación independiente por correo por correo electrónico a [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), o por correo, entrega personal, o correo urgente a la siguiente dirección: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

**CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO**

\_\_\_\_\_ Yo/nosotros NO disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. \_\_\_\_\_ NI tenemos reclamación independiente contra la ASR, no relacionada con mi/nuestro derecho a recibir pensión. Yo/nosotros entendemos que no hay acción ulterior a ser tomada por la ASR, y que la ASR considerará mi/nuestra reclamación resuelta.

**O**

\_\_\_\_\_ Yo/nosotros SI disputamos el monto de mi/nuestra pensión reclamada en el formulario de Evidencia de Reclamación núm. \_\_\_\_\_ o SI tenemos reclamación independiente contra la ASR porque (provea todo el detalle que sea necesario. Acompañe páginas adicionales si necesario e incluya la documentación suplementaria en apoyo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre del Reclamante:** \_\_\_\_\_

**Firma del Reclamante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

*Proof of Claim:*  
*Claimant:*

**INFORMATION REQUEST FORM**

Please confirm whether or not you dispute the amount of your pension payment by completing the "Claimant Response" box below and following the instructions laid out in the box. Please return this form and any additional documentation via email to: [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to: Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center, c/o Kroll Restructuring Administration LLC, LLC, 850 3rd Avenue, Suite 412, Brooklyn, NY 11232.

**CLAIMANT RESPONSE REGARDING PROOF OF CLAIM NO**

\_\_\_\_\_ I/we DO NOT dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim No. \_\_\_\_\_ and DO NOT have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits. I/we understand that there is no further action for ERS to take, and that ERS will consider my claim resolved.

**OR**

\_\_\_\_\_ I/we DO dispute the amount of my/our pension that I claimed in Proof of Claim . No. \_\_\_\_\_ or DO have an independent claim against ERS unrelated to my/our pension benefits because (provide as much detail as needed. Attach additional pages if necessary, and include any and all supporting documentation.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Claimant Name:** \_\_\_\_\_

**Claimant Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**Exhibit D**

Exhibit D

ACR ERS Notice Parties Service List

Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	CITY	STATE	POSTAL CODE
23721	BERRIOS DIAZ, ELIZABETH	URB. SAN CRISTOBAL #3 E-7-A		BARRANQUITAS	PR	00794
3380184	Massanet Novales, Wanda I.	Autoridad Aqueductos y Alcantarillados	Avenida Barbosa	Rio Piedras	PR	
3183219	Massanet Novales, Wanda I.	Urb. Park Gardensvs Calle Independence G-11		San Juan	PR	00926

**Exhibit E**

**Responda a esta carta el 4 de mayo de 2022 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.**

Tenga en cuenta que solo necesita devolver **un formulario**, ya sea en inglés o español.

**Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**

**Please respond to this letter on or before May 4, 2022 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.**

Note, you only need to return **one** form, either in English or Spanish.

**If you have any questions about this letter or your claim, please call: Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

14 de abril de 2022

**Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA**

Estimado

Reciba un cordial saludo de parte de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal ("AAFAF"). En virtud de la Ley Núm. 2-2017, la AAFAF representa al Gobierno de Puerto Rico ante el Tribunal del Título III de PROMESA<sup>1</sup> ("Tribunal de Título III"). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia ("Reclamación") ante el Tribunal de Título III.

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que la entidad gubernamental para la cual trabaja(ó) pueda atender adecuadamente su Reclamación.

En consecuencia, se le solicita que someta una comunicación en la cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En su carta, debe incluir: (1) número de teléfono donde se le pueda contactar directamente; (2) su número de empleado; (3) número de seguro social; (4) de su Reclamación haberse sometido a un proceso administrativo y/o judicial, indicar número de caso administrativo, judicial o ambos; y (5) toda documentación en apoyo de su reclamo. Si usted tiene pendiente un caso administrativo o judicial contra la entidad para la cual trabaja(ó) favor de así especificarlo. Si, por el contrario, el caso fue adjudicado con carácter de finalidad, favor incluya una copia de la resolución y/o sentencia final, de tenerla disponible.

---

<sup>1</sup> *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.*



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

**Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con cualquier documento en apoyo a su reclamo, dentro de los próximos veinte (20) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com); o, por correo, a la siguiente dirección:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de veinte (20) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación.** Si tiene alguna pregunta respecto a esta carta, favor enviar un correo electrónico a [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respetuosamente,

La Autoridad de Asesoría Financiera  
y Agencia Fiscal





GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

April 14, 2022

**Re: Claim No. - REQUIRES RESPONSE**

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority ("AAFAF"). Under Act 2-2017, AAFAF represents the Government of Puerto Rico ("Government") in the Title III proceedings under PROMESA<sup>1</sup>. You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court.

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board ("FOMB") transferred your Claim to the Administrative Claims Resolution Process ("ACR") in order to resolve the Claim using the existing administrative procedures in the Government. The purpose of this letter is to notify that the information provided by you to date is not sufficient for the government entity you work for to adequately evaluate and resolve your Claim.

In consequence, we request that, within a term of twenty (20) days, you submit the attached form along with any supporting documentation in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response, you should include, without limitation: (1) telephone number where you can be contacted; (2) employee number; (3) social security number; (4) if your claim is/has been subject of an administrative or judicial process, provide the case file number; and (5) any document that supports your Claim. If you have a pending administrative or judicial case, please so indicate. If, to the contrary, the case is closed, please provide a copy of the final resolution or final judgment, if available.

---

<sup>1</sup> Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.



**GOVERNMENT OF PUERTO RICO**  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

**Please send the completed form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim.** Should you have any questions regarding this letter, please write an email to [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respectfully,

The Puerto Rico Fiscal Agency  
and Financial Advisory Authority

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Nombre Completo	
(2) Número de teléfono	
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	
(5) Correo electrónico	
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. <b>Incluya páginas adicionales si es necesario.</b>	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Full Name	
(2) Telephone Number	
(3) Employee Number	
(4) Agency and Dates of Service (if you have been employed by more than one agency, or agencies related to your claim, include dates of employment at each agency).	
(5) Personal Email Address	
(6) Social Security Number (last four digits).	
(7) Case File Number, if applicable	<i>(This includes any administrative and/or judicial complaint you filed in connection with the employee status/benefits requested in your Claim, <b>other than the Title III case.</b>)</i>
(8) Describe in detail the nature and basis of your Claim. <b>Please add additional pages, if needed.</b> Include the nature of the claim and detail the reasons why you believe you are entitled to such benefit/stipend/wage increase/incentive	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Exhibit F**

Exhibit F

ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
3573865	Adorno Esquilin, Milisa	Jesus R. Morales Cordero	Attorney at Law	PO Box 363085		San Juan	PR	00936-3085
3190644	Adorno Esquilin, Milisa	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
2906151	ALMODOVAR RAMIREZ, EDEL W	DEPARTAMENTO DE EDUCACION, MAESTRA	CARR. 315 KM 2.4 QUINTAS MAROSA			LAJAS	PR	00667
323603	ALMODOVAR RAMIREZ, EDEL W	PO BOX 676				LAJAS	PR	00667
2929797	Alvarado Cartagena, Héctor	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2972960	Alvarado Cartagena, Héctor	Jose E. Torres Valentin, Abogado	Calle Georgetti 78			San Juan	PR	00923
2888160	Andino Vega, Mildred	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2906032	Andino Vega, Mildred	Torres Valentin Estudio Legal LLC	José E. Torres Valentin- Abogado	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
3652938	Antonia Ruiz Torres Sucecion Juan Jacob Rivera Rosado	HC 9 Buzon 3010				Ponce	PR	00731-9709
3385844	ARMANDO JOSE MALDONADO CRIADO-EN CARACTER DE HEREDERO-SUCESION CARMEN N. CRIADO CRIADO	URB HACIENDA LA MATILDE	5026 CALLE CARRETA			PONCE	PR	00728
2888165	Arocho Nieves, José	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2903647	Arocho Nieves, José	Jose E. Torres Valentin	Abogado reclamación laboral	Torres Valentin Estudio Legal , LLC	#78 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925
2890508	Barboza Velez, Cecilia	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2906139	Barboza Velez, Cecilia	Torres Valentin Estudio Legal LLC	Jose E. Torres Valentin - Abogado De Reclamacion	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
2656856	BELTRAN RODRIGUEZ, MILAGROS	HC 71 BOX 2704				NARANJITO	PR	00719
2903448	BELTRAN RODRIGUEZ, MILAGROS	HC 71 BX 2704 BOLOMOV GARCIA				NARANJITO	PR	00719
1365949	CAMACHO HERNANDEZ, MARIA DEL C	EXT VALLE ALTO	2250 CALLE SABANA			PONCE	PR	00730-4142

Exhibit F

ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
3703543	CARRERO JUSINO, MIGUEL	HC 02 BOX 6888				JAYUYA	PR	00664
3001141	Cartagena, Hector Alvarez	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
3032580	Cartagena, Hector Alvarez	JOSE E TORRES VALENTIN, ABOGADO-APELACION	78 GEORGETTI			SAN JUAN	PR	00925
3770003	CASASNOVAS CUEVAS, LUZ N	URB VILLA CRISTINA CALLE 3/B-12				COAMO	PR	00769
3422521	CASTRO ECHEVARRIA, ALBA J	CALLE SANTA CRUZ	COND RIVER PARK Q204			BAYAMON	PR	00961
2331388	CEPEDA RODRIGUEZ, CARMEN R	JARDINES DE LOIZA	C12 CALLE 3			LOIZA	PR	00772
3195665	CINTRON VELAZQUEZ, LUIS I	URB VILLA DEL CARIBE B-31 BOX 139				SANTA ISABEL	PR	00757
2889251	Collazo Oropeza, Gisela	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2906083	Collazo Oropeza, Gisela	Torres Valentin Estudio Legal LLC	Jose E. Torres Valentin - Abogado De Reclamacion	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
3132461	COLLAZO OTERO, MARIEL	BALCONES DE SANTA MARIA	1500 AVE SAN IGNACIO	SUITE 26		SAN JUAN	PR	00921
3571036	Colon Cruz, Jose A.	Jesus R. Morales Cordero	PO Box 363085			San Juan	PR	00936-3085
3216153	Colon Cruz, Jose A.	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
3027150	Colon Irizarry, Ramon	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
3032352	Colon Irizarry, Ramon	Jose E. Torres Valentin, Abogado-Reclamacion	78 Calle Georgetti			San Juan	PR	00925
3637652	COLON SANCHEZ, MARIA	HC 4 BOX 6603				COROZAL	PR	00783
3567406	Cosme Rivera, Heriberto	Jesus R. Morales Cordero	PO Box 363085			San Juan	PR	00936-3085
3210213	Cosme Rivera, Heriberto	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
4139518	Cruz Gomez, Rosalia	H C 6 Box 6752				Guaynabo	PR	00971
2928889	DEL ENCARNACION RIVERA, MARIA	1200 CARR.849	CONDI VISTA VERDE APT 163			SAN JUAN	PR	00924
2214802	DEL ENCARNACION RIVERA, MARIA	URB EL COMANDANTE	383 CALLE SAN CARLOS			CAROLINA	PR	00982-3618

Exhibit F

ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
3528348	Del Valle Feliciano, Karen	Karen Del Valle Feliciano	Calle Valladolid 497 Urb. Villa Granada			San Juan	PR	00923
3528316	Del Valle Feliciano, Karen	Lcdo. Hector L. Claudio	167 Calle Pedro Flores H8 Urb.	Monticielo		Caguas	PR	00725
3134595	Diaz Ortiz, Angel L	Country Club 4th Ext. 885 Calle/Galapagos				San Juan	PR	00924
3567485	Dominguez Perez, Javier E.	Jesus R. Morales Cordero, Attorney at Law	PO Box 363085			San Juan	PR	00936-3085
3219766	Dominguez Perez, Javier E.	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
3506649	ECHEVARRIA SANTIAGO, LYDIA	PO BOX 401				AGUADILLA	PR	00605-0401
1877561	ESTHER RIOS DE SANTIAGO C/P ESTHER RIOS CRESPO	HC 6 BUZON 17664	BARRIO SALTOS			SAN SEBASTIAN	PR	00685
166613	FARGAS LLANOS, NANCY	PO BOX 1077				SAINT JUST	PR	00978
3916213	FELICIANO APONTE, REGALADA	5391 Calle Bagazo				Ponce	PR	00728
3959191	Feliciano Aponte, Regalada	5391 Calle Bagazo				Ponce	PR	00728
2890804	Ferreira Merced, Giovanna	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2906131	Ferreira Merced, Giovanna	Torres Valentin Estudio Legal	Jose E. Torres Valentin	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
3584480	Fournier Arce, Rosa	Guillermo Rodriguez	Urb Los Caobos 2221 Calle Maga			Ponce	PR	00716-2709
3584386	Fournier Arce, Rosa	Villa Grillesca 1123 Ave Munoz Rivera				Ponce	PR	00717-0635
2641625	GARCIA BELTRAN, JOSE A	HC 71 BOX 2704				NARANJITO	PR	00719
2648359	GARCIA BELTRAN, LUIS A	BARRIO LOMAS GARCIA	HC 71 BOX 2704	CARR 165 KM 2.2		NARANJITO	PR	00719
1209110	GARCIA SANTIAGO, ANGEL L	HC 71 BOX 2704	BO. LOMAS GARCIA			NARANJITO	PR	00719
1209110	GARCIA SANTIAGO, ANGEL L	HC 71 BOX 2704	BO. LOMAS GARCIA			NARANJITO	PR	00719
2901082	Garcia, Carmelo Rondon	HC 1 Box 6429				Guaynabo	PR	00971
2950596	GONZALEZ CLASS, CARMEN	ASOCIACION DE EMPLEADOS GERENCIALES	DE LA AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION	APARTADO 40177	ESTACION MINILLAS	SAN JUAN	PR	00940
3007071	GONZALEZ CLASS, CARMEN	JOSE E. TORRES VALENTIN	#78 CALLE GEORGETTI	ABOGADO - APELACION		SAN JUAN	PR	00925
2830783	HERNÁNDEZ OCAÑA, MANUEL G.	LUIS M. BERNECET VELEZ	URB. SAN ANTONIO 1744 CALLE DONCELLA			PONCE	PR	00728-1624
1344451	IRIZARRY CACERES, SONIA N	EXT MONTE SOL	3025 CALLE YAUREL			CABO ROJO	PR	00623



Exhibit F

ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
2892962	Irizarry Torres, Nemesio	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2907783	Irizarry Torres, Nemesio	José E. Torres Valentín	Abogado Reclamacion	Torres Valentin Estudio Legal	#78 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925
2430180	Irizarry Yambo, Jose A	HC 2 Box 9134				Florida	PR	00650
3882391	Jose Luis Alvarez Valle - Sole Inheritor of the Late David Alvarez Valle	Jose Luis Alvarez Valle	PO Box 10386			Ponce	PR	00732-0386
3125023	LEON RIVERA, CARMEN A	URB VALLE HUCARES	145 GUAYACAN			JUANA DIAZ	PR	00795
2890624	LOPEZ ABRIL, RAFAEL	ASOCIACION DE EMPLEADOS GERENCIALES	AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION	APARTADO 40177	ESTACON MINILLAS	SAN JUAN	PR	00940
2903799	LOPEZ ABRIL, RAFAEL	JOSE E. TORRES VALENTIN	ABOGADO RECLAMACION	TORRES VALENTIN ESTUDIO LEGAL	78 CALLE GEORGETTI	SAN JUAN	PR	00925
1299322	LOPEZ TORRES, MADELINE	URB VILLA CRISTINA	CALLE 2 E-12			COAMO	PR	00769
4087071	Luis A. Olivera Fraticelli- empleado fallecido, Carmen I. Martinez Muniz Vda, Vladimir, Luis A., Kan	Calle Dionisio Lopez #137				YAUCO	PR	00698
3954870	Madera Pacheco, Ana E.	K90 Las Pelas				Yauco	PR	00698
3865987	MAISONAVE HERNANDEZ, JUDITH N	336 CALLE JESUS RAMOS				MOCA	PR	00676
4014582	MAISONAVE HERNANDEZ, JUDITH N	336 CALLE JESUS RAMOS				MOCA	PR	00676
3935803	Maria Dolores Zeno - Juan G. Colon Zeno Heredero	Box 1716				Arecibo	PR	00613
3199923	Marrero Colon, Edgardo	Jesus R. Morales Cordero	Attorney at Law (USDC PR No. 210609)	PO Box 363085		San Juan	PR	00936-3085
3199898	Marrero Colon, Edgardo	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
3728660	Marrero Torres, Rosalina	12 Luchetti				Villalba	PR	00766
3905652	MARTINEZ COURET, LINEL	URB ENCANTADA	350 VIA AVENTURA 5606			TRUJILLO ALTO	PR	00976
1902644	Mas Rodriguez, Carlos Elizabeth	HC 2 Box 22162				Mayaguez	PR	00680-9020
1221062	MASS RODRIGUEZ, CARLOS E	HC 2 BOX 22162				MAYAGUEZ	PR	00680
3572961	Miranda Cristobal, Lilliam	Jesus R. Morales Cordero	Attorney at Law	PO Box 363085		San Juan	PR	00936-3085
3203056	Miranda Cristobal, Lilliam	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-1177

Exhibit F

ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
3848528	Miranda Rodriguez, Rosa Nelly	27113 Calle Altamira Jardines Fagot				Ponce	PR	00716-3641
3243055	Morales Cordero, Jesus R.	PO Box 363085				San Juan	PR	00936-3085
2892800	Morales Olmos, Sonia	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	SAN JUAN	PR	00940
2907025	Morales Olmos, Sonia	Torres Valentin Estudio Legal LLC	José E. Torres Valentín, Abogado Reclamacion	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
3266929	Morales Vazquez, Margarita	HC 72 Box 24342				Cayey	PR	00736
3688474	MORALES VAZQUEZ, MARGARITA	HC 72 BOX 24342				CAYEY	PR	00736
2892725	Morales, Carmelo Hernandez	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2892727	Morales, Carmelo Hernandez	José E. Torres Valentín	Abogado Reclamacion	Torres Valentin Estudio Legal LLC	#78 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925
3514509	Orfila Hernandez, Edwin	Urb. Villa Linda 85 Calle Leemo Mora				Aguadilla	PR	00603
3147165	Ortiz Guevara, Luis R	HC-02 Box 31762				Caguas	PR	00727-9410
3245374	ORTIZ MONTES, CESAR LUIS	PARC. DE BARAHORA 311	CALLE MANUEL CACHO			MOROVIS	PR	00687
2890712	Ortiz Ortiz, Wanda	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940-2007
2906137	Ortiz Ortiz, Wanda	Torres Valentin Estudio Legal LLC	Jose E. Torres Valentin, Abogado de la Reclamación	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
2888260	Ortiz Sanchez, Coraly M.	Asociacion de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportacion	Apartado 40177	Estacion Minillas	San Juan	PR	00940
2906172	Ortiz Sanchez, Coraly M.	Jose E. Torres Valentin	Torres Valentin Estudio Legal LLC	#78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
3186369	OSORIO CEPEDA, MARIBEL	RICARDO GOYTIA DÍAZ	PO BOX 360381			SAN JUAN	PR	00936
3595557	PAGAN MENDEZ, MIRTA S.	PO BOX 1634	BO. GUAYABAL SECTOR TOCADILLA	CARR.149 KM 64.7		JUANA DIAZ	PR	00795
2525630	PEREZ FONSECA, ELIAS	PO BOX 1012				PATILLAS	PR	00723

Exhibit F  
ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
3212525	Quiles, Edwin Ramos	Jesus R. Morales Cordero,Attorney at Law (USDC PR	PO Box 363085			San Juan	PR	00936-3085
3212509	Quiles, Edwin Ramos	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
2889199	Ramos Pitre, Daisy	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2905900	Ramos Pitre, Daisy	Jose E. Torres Valentin	Abogado Reclamacion	Torres Valentin Estudio Legal	#78 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925
2963705	Rivera Rojas, Virgen M	Por Derecho Propio	HC 05 Box 5429			Juana Diaz	PR	00795
3973064	RODRIGUEZ CARABALLO, VICTORIA	HC4 BOX 11737				YAUCO	PR	00698-9508
3177670	Rodriguez Lopez, Sandra I	HC 75 Box 1430				Naranjito	PR	00719
4002830	RODRIGUEZ SANTOS, MARILYN	HC 01 BOX 2238				LAS MARIAS	PR	00670
3504430	Ruiz Alvarez, Jorge A.	Jesus R. Morales Cordero,Attorney at Law (USDC PR	PO Box 363085			San Juan	PR	00936-3085
3166396	Ruiz Alvarez, Jorge A.	PO Box 40177				San Juan	PR	00940-0177
72815	SALGADO RODRIGUEZ, ENRIQUE	QUINTA LEVITTOWN	DA 20 CALLE LAGO GUAJATACA			TOA BAJA	PR	00949
3564544	Santana Vazquez, Carlos M	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
3564568	Santana Vazquez, Carlos M	Jose E Torres Valentin, Abogado Reclamacion Admini	78 Georgetti			San Juan	PR	00925
2888087	Santiago López, María	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
5172472	Santiago López, María	Maria del M. Santiago Lopez	Alturas de Villa Fontana	Calle 4 #B-4		Carolina	PR	00982
2888088	Santiago López, María	Torres Valentin, Estudio Legal	#78 Calle Georgetti			San Juan	PR	00925
2888184	Seda Rivera, Ivonne	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2905787	Seda Rivera, Ivonne	Jose E. Torres Valentin	Abogado	Torres Valentin Estudio Legal LLC	#78 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925

Exhibit F

ACR Public Employees Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	ADDRESS 4	CITY	STATE	POSTAL CODE
3298235	Serrano Robles, Carmen Eugenia	Harry Anduze-Montaña, Esq.	1454 Ave Fernandez Juncos			San Juan	PR	00909
3298295	Serrano Robles, Carmen Eugenia	PO Box 40803	Minillas Station			San Juan	PR	00940-0803
2107601	SOLIS DE JESUS, NILDA	HC 03 BOX 8875				GUAYNABO	PR	00971
2890547	Torres Cruz, Miguel E	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2906133	Torres Cruz, Miguel E	Torres Valentin Estudio Legal LLC	Jose E. Torres Valentin, Abogado Reclamacion	78 Calle Georgetti		San Juan	PR	00925
2931863	TORRES FIGUEROA, JOEDDY	PO BOX 343				PENUELAS	PR	00624
2893036	Valentin Torres, Ricardo C	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2907923	Valentin Torres, Ricardo C	José E. Torres Valentín	Abogado Reclamacion	Torres Valentin Estudio LLC	#78 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925
4107936	VAZQUEZ BORRERO, CINDY	1023 JAIME PERICAS				PONCE	PR	00717
2888298	Vega López, William	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
2905819	Vega López, William	Jose E. Torres Valentin	Abogado	Torres Valentin Estudio Legal	378 Calle Georgetti	San Juan	PR	00925
3974559	Velez Candelario; Rosemary Alfonso-Velez, Myrna Alfonso-Velez, Shirley Alfonso-Velez, Heredas de Rosalina	PO Box 147				Yauco	PR	00698
2987817	Villegas Levis, Noel	Asociación de Empleados Gerenciales	Autoridad de Carreteras y Transportación	Apartado 40177	Estación Minillas	San Juan	PR	00940
3032328	Villegas Levis, Noel	Jose E. Torres Valentin, Abogado-Apealacion	78 Georgetti			San Juan	PR	00925

**Exhibit G**

**Responda a esta carta el 4 de mayo de 2022 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.**

Tenga en cuenta que solo necesita devolver **un formulario**, ya sea en inglés o español.

**Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**

**Please respond to this letter on or before May 4, 2022 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.**

Note, you only need to return **one** form, either in English or Spanish.

**If you have any questions about this letter or your claim, please call: Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

14 de abril de 2022

Re: Reclamación Núm.

- REQUIERE RESPUESTA

Estimado

Reciba un cordial saludo de parte de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal ("AAFAF"). En virtud de la Ley Núm. 2-2017, la AAFAF representa al Gobierno de Puerto Rico ante el Tribunal del Título III de PROMESA<sup>1</sup> ("Tribunal de Título III"). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia ("Reclamación") ante el Tribunal de Título III.

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que la entidad gubernamental para la cual trabaja(ó) pueda atender adecuadamente su Reclamación.

Esta es la tercera y última solicitud para que provea la información suficiente para evaluar y resolver adecuadamente su reclamo. En consecuencia, se le solicita que responda al formulario anejado a esta carta en el cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En el formulario debe incluir: (1) número de teléfono donde se le pueda contactar directamente; (2) su número de empleado; (3) número de seguro social; (4) de su Reclamación haberse sometido a un proceso administrativo y/o judicial, indicar número de caso administrativo, judicial o ambos; y (5) toda documentación en apoyo de su reclamo. Si usted tiene pendiente un caso administrativo o judicial contra la entidad para la cual trabaja(ó) favor de así especificarlo. Si, por el contrario, el caso fue adjudicado con carácter de finalidad, favor incluya una copia de la resolución y/o sentencia final, de tenerla disponible.

---

<sup>1</sup> *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.*



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

De no responder a esta tercera solicitud de información, su Reclamación será removida del Procedimiento de ACR y objetada, lo que puede conllevar la eliminación de su Reclamación. Si su Reclamación es eliminada, usted ya no tendrá una reclamación dentro del Procedimiento de ACR o ante el Tribunal de Título III.

Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con cualquier documento en apoyo a su reclamo, dentro de los próximos veinte (20) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com); o, por correo, a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de veinte (20) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación. Si tiene alguna pregunta respecto a esta carta, favor enviar un correo electrónico a [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respetuosamente,

La Autoridad de Asesoría  
Financiera y Agencia Fiscal





GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

April 14, 2022

Re: Claim No. - REQUIRES RESPONSE

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority ("AAFAF"). Under Act 2-2017, AAFAF represents the Government of Puerto Rico ("Government") in the Title III proceedings under PROMESA<sup>1</sup>. You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court.

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board ("FOMB") transferred your Claim to the Administrative Claims Reconciliation Process ("ACR") in order to resolve the Claim using the Government's existing administrative procedures. The purpose of this letter is to notify that the information provided by you to date is not sufficient for the government agency responsible for reconciling your Claim to adequately evaluate and resolve your Claim.

This is the third and final request to provide sufficient information to adequately evaluate and resolve your claim. We request that, within a term of twenty (20) days, you submit the attached form along with any supporting documentation in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response, you should include, without limitation: (1) a telephone number and email address, if available, where you can be contacted; (2) your employee number; (3) your social security number; (4) if your claim is/has been subject of an administrative or judicial process, provide the case file number; and (5) any document that supports your Claim. If you have a pending administrative or judicial case, please so indicate. If, to the contrary, the case is closed, please provide a copy of the final resolution or final judgment, if available.

Failure to respond to this third information request will result in your claim being removed from ACR for failure to respond and objected to, which may result in your claim being expunged. If your claim is expunged you will no longer have a claim in the ACR process or the Title III Proceedings.

---

<sup>1</sup> *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.*



**GOVERNMENT OF PUERTO RICO**  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

**Please send the completed form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim. Should you have any questions regarding this letter, please write an email to [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).**

Respectfully,

The Puerto Rico Fiscal  
Agency and Financial  
Advisory Authority

Exhibit A  
FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Nombre Completo	
(2) Número de teléfono	
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	
(5) Correo electrónico	
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. <b>Incluya páginas adicionales si es necesario.</b>	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Full Name	
(2) Telephone Number	
(3) Employee Number	
(4) Agency and Dates of Service (if you have been employed by more than one agency, or agencies related to your claim, include dates of employment at each agency).	
(5) Personal Email Address	
(6) Social Security Number (last four digits).	
(7) Case File Number, if applicable	<i>(This includes any administrative and/or judicial complaint you filed in connection with the employee status/benefits requested in your Claim, <b>other than the Title III case.</b>)</i>
(8) Describe in detail the nature and basis of your Claim. <b>Please add additional pages, if needed.</b> Include the nature of the claim and detail the reasons why you believe you are entitled to such benefit/stipend/wage increase/incentive	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Exhibit H**

Exhibit H

ACR Public Employees Final Notice Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	CITY	STATE	POSTAL CODE
350113	AROCHO SALTAR, CARLOS E	HC 03 BOX 33401		AGUADA	PR	00602
3971051	Batista Diaz, Macys H.	1955 BELLS BERRY RD APT 3433		MARIETTA	GA	30066-7052
3919604	Colon Pineiro, Francisco	HC 11 Box 47646		Caguas	PR	00725
3918642	Colon Pineiro, Francisco	HC-11 Box 47646		Caguas	PR	00725
363207	Colón Piñeiro, Francisco	HC11 Box 47646		Caguas	PR	00725
3956483	Cruz Palmer, Melvin J.	Urb. Ext. Villa Rita	Calle 30 Casa EE-18	San Sebastian	PR	00685
4032723	de Jesus Soto, Mitchell E.	Box 1063		Patillas	PR	00723
3317146	Esquilin Garcia, Tayna	Reparto Valencia AG-11A	CALLE 11	BAYAMON	PR	00959
3920441	Figueroa Albino, Enrique	HC09 Box 5155		Sab. Grande	PR	00637
3250943	Figueroa Lugo, Miguel E	P.O. Box 282		Sabana Grande	PR	00637
3188437	IRIZARRY-GALARZA, ROBERTO	PO BOX 9020791		SAN JUAN	PR	00902-0791
3484697	LOPEZ GINORIO, IVAN	PO BOX 132		MERCEDITA	PR	00715
447018	Lopez Santana, Meiling	C B No. 37	Dr. Agustin Stalh	Bayamon	PR	00959
135685	Machado Martinez, Zaida	Rr Box 12057	Bo.Boquillas	Manati	PR	00674
2434397	MARQUEZ RIVERA, JOSE L	URB VALLE ALTO	D5 CALLE 2	CAYEY	PR	00736
3605558	Matos Garced, Luis M.	P.O. Box 9795		Cidra	PR	00739
433340	MONTALVO SANTIAGO, JOSE G	RR BUZON 44360		SAN SEBASTIAN	PR	00685
433339	MONTALVO SANTIAGO, JOSE G.	BO GUACIO	RR 1 BUZON 44360	SAN SEBASTIAN	PR	00685
3610139	MORALES ILLAS, MIGUEL A.	URB. LAS AMERICAS	CALLE VENEZUELA #114	AGUADILLA	PR	00603
4086383	Nieves Nieves, Nelson	26600 Carr 113		Quebradillas	PR	00678
4069160	Nieves-Nieves, Nelson	26600 Carr 113		Quebradillas	PR	00678
3971839	Nieves-Nieves, Nelson	26600 Carr 113		Quebradillas	PR	00678
3930157	NIEVES-NIEVES, NELSON	26600 CARR 113		QUEBRADILLAS	PR	00678

**Exhibit I**

**Responda a esta carta el 14 de mayo de 2022 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.**

Tenga en cuenta que solo necesita devolver **un formulario**, ya sea en inglés o español.

**Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**

**Please respond to this letter on or before May 14, 2022 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.**

Note, you only need to return **one** form, either in English or Spanish.

**If you have any questions about this letter or your claim, please call: Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**





# GOBIERNO DE PUERTO RICO

## Departamento de Hacienda

April 14, 2022

Re: Claim NO. - REQUIRES RESPONSE

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Department of Treasury ("Treasury"). You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court of the Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act ("PROMESA").

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board for Puerto Rico ("FOMB"), transferred your Claim to the Administrative Claims Reconciliation Process ("ACR") in order to resolve your Claim using the Government's existing administrative procedures. The purpose of this letter is to notify you again that the information provided by you to date is not sufficient for Treasury to adequately evaluate and resolve your Claim.

This is the third and final request to provide sufficient information to adequately evaluate and resolve your claim. We request that you submit the attached form along with any supporting documentation within a term of thirty (30) days, in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response form, you should include: (1) your full name; (2) a telephone number and email address, if available, where you can be contacted; (3) tax year for which you claimed a tax refund or tax credit in the Claim; (4) if a tax refund or tax credit is claimed for more than one tax year, please specify each applicable tax year as well as the amount claimed per tax year; (5) your social security number or EIN number, as applicable; (6) if your Claim is or has been subject to an administrative or judicial process (not related to the Title III case), provide the case number; and (7) provide a duly stamped copy of the tax returns directly related to the tax refund or tax credit claimed in the Proof of Claim.

Failure to respond to this third information request will result in your claim being removed from ACR for failure to respond and objected to, which may result in your claim being expunged. If your claim is expunged you will no longer have a claim in the ACR process or the Title III Cases.



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

Please send the completed response form and any supporting documents within thirty (30) days from the date of the notice of this letter, via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR  
Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**It is of the utmost importance you reply to this letter within the thirty (30) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim. Failure to respond to this letter will prevent Treasury from resolving your Claim.**

Respectfully,

Puerto Rico Department of Treasury





# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

14 de abril de 2022

Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA

Estimado ,

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento de Hacienda de Puerto Rico ("Hacienda"). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia ("Reclamación") ante el Tribunal del Título III de *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act* ("PROMESA").

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico ("JSAF") transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que Hacienda pueda atender adecuadamente su Reclamación.

Esta es la tercera y última solicitud para que provea la información suficiente para evaluar y resolver adecuadamente su reclamo. En consecuencia, se le solicita que someta el Formulario de Respuesta que se acompaña dentro del término de treinta (30) días, en el cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En el Formulario de Respuesta, debe incluir: (1) nombre completo; (2) número de teléfono y correo electrónico donde se le pueda contactar directamente; (3) año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o crédito contributivo en la Evidencia de Reclamación (*proof of claim*); (4) si reclama un reintegro y/o crédito para más de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (*proof of claim*) (5) número de seguro social de individuo o número de seguro social patronal; (6) en caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado al Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos; y (7) acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están relacionadas directamente con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (*proof of claim*), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

De no responder a esta tercera solicitud de información, su Reclamación será removida del Procedimiento de ACR y objetada, lo que puede conllevar la eliminación de su Reclamación. Si su Reclamación es eliminada, usted ya no tendrá una reclamación dentro del Procedimiento de ACR o ante el Tribunal de Título III.

Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con los documentos aquí solicitados, dentro de los próximos treinta (30) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com); o, por correo, a la siguiente dirección:

Commonwealth of Puerto Rico ACR  
Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de treinta (30) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación. De no responder en el término aquí dispuesto, Hacienda no estará en posición de resolverla.

Respetuosamente,

Departamento de Hacienda de Puerto Rico

# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

## CLAIMANT'S RESPONSE FORM

Claim No.  
Claimant  
Name:

(1) Full Name	
(2) Telephone Number and email	
(3) Tax year for which you claimed a tax refund or a tax credit in the Proof of Claim.	
(4) If a tax refund or tax credit is claimed for more than one tax year, please specify the amount claimed per tax year in the Proof of Claim.	
(5) Social security number for individuals/ EIN number, as applicable	
(6) If your Claim has been subject to an administrative or judicial process (not related to Title III), provide the case number.	
(7) Provide a duly stamped copy of the tax returns directly related to the tax refund and/or tax credit claimed in the Proof of Claim and any other documentation that supports your claim.	
(8) Provide a detailed description of the nature of your claim and the reason you are entitled to the tax return and/or tax credit claimed. <b>Include additional pages if necessary.</b>	

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación  
No.  
Reclamante:

(1) Nombre completo	
(2) Número de teléfono y correo electrónico	
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )	
(4) Si en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> ) reclamó un reintegro y/o crédito para más de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> ).	
(5) Número de seguro social de individuo/número de seguro social patronal	
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> ), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. <b>Incluya páginas adicionales si es necesario.</b>	

**Exhibit J**

Exhibit J

ACR Tax Final Notice Service List

Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS	CITY	STATE	POSTAL CODE
135720	MACHADO VARGAS, JUAN	HC 3 BOX 7512	DORADO	PR	00646
4266812	Velazquez Vargas, Dolores	P.O. Box 719	Cidra	PR	00739